The question that Government be granted a sum of Rs. 1,56,850 under Demand XXV—Ayurveda—was put and carried.

The Demand was passed and the grant was made.

DEMAND XXVI—PUBLIC HEALTH AND SANITATION.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Sir, I rise to move for a grant of Rs. 5,35,844 under Demand XXVI—Public Health and Sanitation.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: Moved motion No. 542—

"To reduce the allotment of Rs. 28,123 for Direction by Re 1.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: In moving this cut motion I may first of all submit that the question is one of vital importance. The National well-being of a country is ordinarily judged on the criterion of the health of the citizens of the State. Judged from that standard, one cannot be so optimistic of the well-being of the State of Travancore. The department of Public Health has been functioning in the State for a long time and it is regrettable that up till now the Public Health department has not submitted any suggestions to Government to take a Public Health survey. In all civilised countries, the best attention is devoted upon taking a survey of Public Health of the country and also to see that proper measures or steps are taken to remedy the evils that are found to exist when the survey is taken. Sir, in America—of course "I do not want to travel to foreign countries" and waste the time of the house—But still I may point out to this house that in America, Russia, France, England and other countries a periodical survey of Public Health is taken just to know what are the primary difficulties that the State experience in the matter of looking after the health of the ordinary citizens of the State. The only time when Public Health survey was taken in India was in 1921 when a commission went into the whole question and submitted a report to the Government of India. That report reveals very appalling features so far as the Public Health of India as a whole is concerned and particularly it is a very sad thing to note that South India is the place which is most under-fed and under-nourished. There may be announcements made on behalf of Government that all is well with the citizens of the State. But we, as representatives of the people, have been moving among the masses and, as a matter of fact, we know that the conditions of Public Health prevailing in Travancore is not one which could be viewed with any amount of optimism. On the other hand, it is a thing which has to be viewed with great concern and alarm by every one who knows the real state of affairs.

Sir, I shall point out a few instances in which the attention of the Government is urgently needed. One is the prevalence of venereal diseases in the State. I have been consulting very many private practitioners and they say that on an average, out of 100 patients that they treat, more than 75 have venereal diseases.

MR. C. P. GOPALA PANICKAR: May I inform the honourable member that a doctor has been sent for special training in this line and he is expected to return very shortly.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: It may not be one which could be directly put in the category of venreal diseases. But they say it has its source from venereal troubles and if my information is correct, that is a thing which is to be viewed with great alarm, because it is going to affect not only the present generation, but the progeny; and I may impress on the Government the immediate necessities of taking a health survey so far as particular categories of diseases are concerned.

Then, Sir, another epidemic that is now taking a very heavy toll from the population of the State is malaria. Whatever may be said about the measures that the department of Public Health is taking, I do not deny that they take the utmost care, but still, every day reports are being received by the honourable members of this House that the malarially affected places are daily going from bad to worse. The number of deaths is every day increasing. Malaria as such.....

MR. C. P. GOPALA PANICKAR: The Government have made a provision of Rs. 3,500 in the next year's budget for taking a Public Health survey in the State.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: I am not unaware of that provision. But, Sir, considering the area of the State and the vastness of the problem, a provision of Rs. 3,500 is too indequate that one has to take it that it is not with the object of carrying out the survey that the provision is made.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I may submit for the information of the honourable member that public health surveys were started some thing like ten years ago. A complete hook-worm survey was finished by 1934. Similar surveys were also conducted in regard to philarial areas and tho results were recorded, so that preventive measures may be taken.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: But if any public survey is conducted and the report is kept by the department we are not concerned with it.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Philarial survey and hook-worm survey were conducted throughout the State.

PRESIDENT: Rockefeller also conducted a survey.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Yes, Sir, and also in regard to leprosy and malaria.

PRESIDENT: And the results of many of them have been published.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Even this year, we are carrying on a survey and the Government have very kindly sanctioned a provision; and it is now being carried on in Kulasekharapuram.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: It is not seen that any survey.....

PRESIDENT: You are entitled to make your own opinion, but certain surveys have been made. Have you seen any of the publications?

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: Yes Sir,

PRESIDENT: As a matter of fact, the Rockefeller institute and the Calcutta institute have stated that their surveys are based on the surveys made in Travancore.

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: Sir, a careful survey of the Public Health in the State will reveal an appalling State of affairs. Sir, in the report of the Public Health Commission to which I referred

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

I find that calcium nutrition in South India is so low that there is on an average infant mortality to the extent of 60 for every one thousand in South Travancore. I may also draw the pointed attention of the Government to the fact that the prevalence of tuberculosis in the State has become larger than what it was before. The incidence of that disease is definitely growing heavier within the last decade.

Another point to which I draw the attention of the House is, the inadequate provision made, and the want of attention paid to, in the matter of preventing the spread of philariasis, particularly, in the taluks of Ambalapuzha and Shertallai. Whatever may be the attempts of the Public Health department in the matter of controlling the disease, still, I humbly submit that the amount of control exercised over those unruly and mischievous creatures, the mosquitoes, is not enough to bring relief to the people of the coastal areas ; and consequently, the prevalent of the disease has not been lessened.

Then, Sir, another matter to which I have to draw the attention of the Government is the necessity of taking better control measures in the Administration of Liquors, because liquor has been to a large extent responsible for the higher percentage of death due to heart failure. Sir, in Jehore, in the Malaya State, I am told that the system of administering liquor is by fixing a maximum quantity for an individual by controlling the amount of liquor given. Government should have established sale depots for liquor and to every man who goes to drink only a fixed maximum quantity should be given. That is the system in Jehore. If it is introduced here, it would be very helpful.

MR. K. A. MATHEW: Will it not affect the revenue of the Government?

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: I am more concerned with the well being of the people than with the revenue of the State.

MR. K. MADHAVAN: Why not then abolish the same altogether?

MR. S. SANKARANARAYANAN TAMPI: Yes, Sir. I am for it.

Sir, it is not interesting to note that the death rate of children below the age of one has been increasing for the last 10 years.

Then again Sir, much clamour has been made on the floor of the House by my honourable friend Mr. K. Madhavan on an observation that leprosy is common disease in his place. It is only right that people get indignant over such remarks; but it cannot be denied that the prevalence of leprosy in the State is increasing. So, I bring to the notice of the Government that a thorough exhaustive Public Health survey has to be taken under the supervision and management of the Public Health department; and after knowing what are the principal difficulties and evils existing in Society, they should be remedied on a Scientific basis. It may have an inseparable relation to the two economic questions as well; but for a State like Travancore which is proclaimed and advertised to cater to the needs of the average citizens, it

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Ms. S Sankaranarayanan Tampi]

must be thought that it is the duty of the Government to conduct a Public Health survey and take appropriate remedies as early as possible. Once again, reiterating the necessity to take a Public Health Survey I close my observations.

MR. V. I. IDICULLA (*Pathanamthitta*): സർ,

PRESIDENT: Order, order. Your motion is out of order. But as you have given an adjournment motion yesterday, and as I told you that you would be called upon, I do so now.

MR. V. I. IDICULLA: പത്തനംതിട്ട താലൂക്കിൽ ഭയങ്കരമായി പടർന്നു പിടിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന മലേറിയായേപ്പറ്റി ഒന്നരണ്ടു കാര്യങ്ങൾ അങ്ങയുടേയും ഈ സഭയുടെയും ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുവാൻ വേണ്ടിയാണ് ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപം ഹാജരാക്കിയത്. അങ്ങയുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്ത് ഡയറക്ടർ അവിടെ വരികയും അതിന്റെ നിവാരണത്തിനായി പല മാർഗ്ഗങ്ങളിൽക്കൂടിയും അവർ പ്രവർത്തിക്കുകയും രോഗികൾക്കു പാലും മറ്റും കൊടുക്കുകയും രണ്ടു സ്ഥലങ്ങളിൽ ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിക്കുകയും മറ്റും ചെയ്തു. ഇതുയും നടപടികൾ അവിടെ നടത്തിയതിനു അങ്ങയേയും പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനേയും ഞാൻ അനുമോദിച്ചുകൊള്ളുന്നു. എന്നാൽ റാന്നി, കുമ്പഴ മുതലായ സ്ഥലങ്ങളിൽ ഇപ്പോൾ അൻപതിനായിരം പേർക്ക് മലേറിയ ബാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കഴിഞ്ഞ കടിച്ചതിന്റെ ഫലമായി അവിടത്തെ രോഗികൾക്ക് ഫ 0 ശതമാനം രോഗത്തിനു കുറവു കാണുന്നുണ്ടു എന്നാൽ അങ്ങനെ പനി കുറഞ്ഞുകഴിഞ്ഞതാൽ പിന്നെയും പനി വന്നു കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അധികവും വേലക്കാർക്കാണ് വീണ്ടും പനി വരുന്നതു് അവർ ദേഹം ഒന്നു അനങ്ങിയാൽമതി പിന്നെയും പനിവരും. അങ്ങനെ മിശ്രമായ നിലയിൽ രോഗം വരുന്നതുകൊണ്ടു് പല മരണങ്ങളും അവിടെ ഉണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അവർ കഴിക്കുന്ന ആഹാരത്തിനുള്ള പോഷകാംശത്തിന്റെ ദൌർലഭ്യംമൂലം ഇപ്പോൾ കൂടുതൽ പനി വരുന്നുമുണ്ട്. അതുകൊണ്ടു് റേഷൻവിലയ്ക്കു നെല്ലും അരിയും അവിടെ വിതരണം ചെയ്യണം. സാധുക്കൾക്ക് ഇവ സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുകയും വേണം. ഗോതമ്പു മുതലായ മറ്റു റേഷൻ സാധനങ്ങൾ അവിടെയുള്ള സാധുക്കൾക്ക് വിതരണം ചെയ്യാതെയിരിക്കുന്നതായിരിക്കും നല്ലതു്. അവിടെ സാനിട്ടറി അസിസ്റ്റന്റന്മാർ വളരെ കുറവാണതുകൊണ്ടു് കൂടുതൽ സാനിട്ടറി ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെ നിയമിക്കണം. റാന്നി, വടശ്ശേരിക്കര, ഇടമൺ, ചമ്പക്കുളം എന്നീ സ്ഥലങ്ങളിൽ തൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ക്കാലം ഓരോ ഡിസ്പെൻസറിക്കുടി സ്ഥാപിച്ചുതരണമെന്നും അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ഇപ്പോൾ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന ഡിസ്പെൻസറിയിൽ കമ്പൗണ്ടറന്മാരെ ആണ് നിയമിച്ചിരിക്കുന്നതു് രണ്ടു മൂന്നു സെൻറിലുള്ള കമ്പൗണ്ടന്മാരെ മാറി പകരം സബ് അസിസ്റ്റൻറ് സർജന്മാരെ നിയമിക്കണം എന്നും ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ ഗവണ്മെൻറിനോടു് അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MR. K. M. PAUL: My object in tabling this motion is to impress upon the Government the necessity of introducing compulsory vaccination throughout the State. From an answer given to us to a question this morning, it was admitted that small-pox prevailed in an epidemic form in certain urban and rural areas during the second and third quarters of this year. It is also admitted .....

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I may inform the honourable Member that vaccination has been made compulsory in Travancore since 1109.

MR. K. M. PAUL: But to my knowledge, it is not in force to the extent to which it ought to be. Sir, for the first quarter ending 31st January, 1945, Government have given us the information that among the 400 reported cases, 142 patients died and the percentage of fatality is 35, 7. If, as the Director of Public Health assures us, legislation is enforced to its full extent throughout the State, such state of affairs could have been very well prevented.

PRESIDENT: How long does the immunity last Mr, Gopala Pillai?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Three years; but the recrudescence of small-pox was due to the loss of immunity. The State was free from small-pox for a long time.

MR. K. M. PAUL: The one peculiarity of this disease is that the ordinary man is afraid to attend to a patient who is seriously affected with this disease unless he himself has had a very serious attack and has become immune to the disease. So, I would urge upon the Government to extend the operation of the legislation more rigorously, so that these serious calamities may not occur in the future.

Therefore, I request the Government to take immediate steps to enforce this rule.

MR. P. S. GOPALA PILLAI: Sir, I move;

"To reduce the allotment of Rs. 1,68,084 for Public Health by Rs. 2.

(To discuss about the inadequacy of the attention paid by the department concerning the health of poor villagers.)

and

"To reduce the allotment of Rs. 3,59,760 for Sanitation by Rs. 2."

(To discuss about the need of opening conservancy towns in certain parts of Minachil taluk.)"

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. P. S. Gopala Pillai]

Sir I move these motions together. In many parts of the State Malaria is prevalent. In Minachil taluk also there was an attack of the disease in many places especially in the three pakuthies, of Poonjar Kondoor and Ramapuram. The department itself has admitted that more than 6,000 people were attacked by this disease. I conclde that the department has done some relief work in our taluk but the relief came only very late and I think that the poor people inhabiting the hilly tracts and those living in the eastern parts of our taluk did not get adequate medical attention when they were utterly suffering from this disease. Considering the poor patients who are attacked by this disease I think they should be helped supplying food stuffs also.

Another important matter which I want to bring to the notice of the departmental head is that from very many places in our taluks there were requests for the establishment of conservancy towns especially from Poonjar and Erattupettah. Though the departmental head given replies that these matters will be considered in due course, nothing has yet been done.

RAJYASEVANIRATA M. K. GOPALA PILLAI: I may inform the honourable member that a conservancy town has been sanctioned by Government at Erattupettah. It is in the budget.

MR. P. S. GOPALA PILLAI: I request that the above facts may be favourably considered by Government.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI : സർ, മദ്ധ്യതിരുവിതാംക്കൂർ, വടക്കൻതിരുവിതാംക്കൂർ ഈ രണ്ടു ഭാഗങ്ങളുടെ കിഴക്കൻ താലൂക്കിലുള്ള വനപ്രദേശങ്ങളും ഒഴിച്ചുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ മുൻകാലങ്ങളിൽ വളരെ അപൂർവമായിട്ടേ മലേറിയ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടുള്ള എങ്കിലും ഈ അടുത്ത കാലത്തു് ആകസ്മികമായി വളരെ വിപുലമായ രീതിയിൽ ഈ രോഗം പടർന്നുപിടിക്കുന്നതിനിടയായി. വിവരം ഗവൺമെൻറിനേയും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുമേധാവിയേയും അറിയിച്ച അവസരത്തിൽ ഇതിൻെറ നിവാരണത്തിനുവേണ്ടി ചെയ്തിട്ടുള്ള സകല ശ്രമങ്ങളും നിശ്ചയമായും സ്തുത്യർഹങ്ങളും തന്നെയാണു്. ഈ വിവരം ധരിച്ച ആ രാത്രിതന്നെ പബ്ലിക്കുഹെൽത്തു ഡയറക്ടർ എക്സ്പ്രസ് ഫോണോക്കാംവഴി വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങളും അവസരോചിതം നൽകി. ഉടൻതന്നെ സ്പെഷ്യൽപാർട്ടികളെ പല സ്ഥലങ്ങളിലും അയച്ചു നിവാരണനടപടികളും നടത്തിയതു നിമിത്തം ഈ രോഗത്തിൻെറ വർദ്ധനയെ സാരമായ നിലയിൽ തടയുന്നതിനു സാധിച്ചു. ഇതിനും പുറമേ ഗവൺമെൻറിൽനിന്നും ഒരു മലേറിയ സ്പെഷ്യൽഓഫീസറെ നിയമിക്കുകയും അതിലേക്കു് വേണ്ട ഔഷധങ്ങളും ശേഖരിച്ചു അവിടവിടെ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുവേണ്ടി ശരിയായ ധനസഹായം ചെയ്യുകയും ഉണ്ടായി. ഇതുകൂടാതെ വടക്കൻ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

തിരുവിതാംകൂറിന്റേയും മലബാർതിരുവിതാംകൂറിന്റേയും പ്രതിനിധികളായ ഞങ്ങൾ ഗവണ്മെന്റിനോടും ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനോടും ഉള്ള കൃതജ്ഞത രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഈ അവസരം വിനിയോഗിച്ചുകൊള്ളട്ടെ.

സർ, ഈ രോഗം ഏറ്റവും വിപുലമായതോതിൽ വർദ്ധിച്ചതിനുള്ള കാരണം ഞാൻ അന്വേഷിച്ചതിൽ എനിക്കു കിട്ടിയ അറിവു ഇതാണ്. പത്തനംതിട്ടതാലൂക്കിന്റേയും തിരുവല്ലാതാലൂക്കിന്റേയും കിഴക്കുഭാഗത്തായി ഏകദേശം രണ്ടര മൈൽ വിസ്തീർണ്ണത്തിലുള്ള വനപ്രദേശം കുഴൽസിസ്റ്റപ്രകാരവും ടാങ്കിയസിസ്റ്റപ്രകാരവും കൃഷിചെയ്യാനായി വിട്ടുകൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ ഭൂമിയിൽ കൃഷിനടത്തുന്നവർ ആ പ്രദേശങ്ങളെ വെട്ടിയെഴിച്ചു കൃഷിക്കുപയുക്തമായ വേലകൾക്കുശേഷം നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായി അവിടം മുഴുവൻ വെളിച്ചവും ചൂടും ഏൽക്കുകയും തൻമൂലം മണ്ണിനി അണുക്കൾ പകർത്തുന്ന കൊതുകുകൾ ആ പ്രദേശങ്ങളിൽ ക്രമാതീതമായി വർദ്ധിക്കുകയും ചെയ്തു. കാടു വെട്ടിത്തെളിക്കാതിരുന്നതുകൊണ്ടു് അവിടെയുള്ള കൊതുകുകൾ ഇങ്ങനെ വർദ്ധിക്കുന്നതിനു് മുൻകാലങ്ങളിൽ സാധിച്ചില്ല. ആ സ്ഥലങ്ങളിൽ നിന്നും വിദൂരമായി സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽത്തന്നെയും ഈ രോഗം വർദ്ധിക്കുന്നതിനു പ്രത്യേകകാരണമുണ്ട്. കിഴക്കൻപ്രദേശങ്ങളിൽ ടാങ്കിയസിസ്റ്റമനുസരിച്ചു് മേൽപറഞ്ഞ ഭൂമികളിൽ കൃഷിവേല ചെയ്യുന്ന ആളുകൾ രോഗംപിടിപെടുകയാൽ നാട്ടിലേക്കു് മടങ്ങിവരികയും അവിടെയുള്ള തിരുവക കൊതുകുകൾ ഈ സുഖക്കേടുള്ള ആളിനെ കടിച്ചതിനുശേഷം മറ്റാളുകളെ കടിക്കുമ്പോൾ ഈ ദീനം അയാൾക്കു പകരുകയും ചെയ്യുന്നു. അതുകൊണ്ടു് ഇതിന്റെ സ്ഥായിയായ നിവാരണത്തിനുവേണ്ടി ഈ രോഗം പകർത്തുന്ന കൊതുകിനെ നശിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സംരംഭം കൂടി ഉടനടി തുടരേണ്ടതാണു്.

MR. P. O. THOMAS may I know from the honourable member from where he gathered this information?

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI : എനിക്കു കിട്ടിയിട്ടുള്ള അറിവു്, ഇതിലേക്കു് നിയുക്തരായിട്ടുള്ള ശാസ്ത്രജ്ഞന്മാരായ ആളുകളിൽനിന്നുമാണു്. അതുകൊണ്ടു് ഈ പ്രത്യേകതരത്തിലുള്ള കൊതുകിനെ നശിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾകൂടി എത്രയും വേഗത്തിൽ ആരംഭിക്കേണ്ടതാണു്. ഈ അവസരത്തിൽ ഒരു കാര്യംകൂടി ഓർമ്മപ്പെടുത്തുവാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റ്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Puliyoor T. P. Velayudhan Pillai]

റിന്റെ തീവ്രമായ ശ്രമംകൊണ്ട് ഈ രോഗബാധയെ ഏറ്റവും കായ്യമായ വിധത്തിൽ തടയുന്നതിനു സാധിച്ചു എങ്കിലും ഗവണ്മെൻറിന്റെ ഈ വക പ്രവർത്തനങ്ങളെയും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ പരിശ്രമങ്ങളേയും അപഹസിക്കുന്നതിനും അതിന്റെ പ്രധാന്യത്തെ കുറക്കുന്നതിനുമായി ചില അനാശ്യാസ്യമായ ശ്രമങ്ങൾ ചെയ്യുവരുന്നതായി ഞാൻ അറിയുന്നു.

MR. CHAZHIKATTU JOSEPH: അതു് എന്താണെന്നു പറയുമോ?

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI : ഏറ്റവും കായ്യക്ഷമതയോടും സദുദ്ദേശത്തോടും സന്മനോഭാവത്തോടുംകൂടി ഗവണ്മെൻറു ചെയ്യുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഈ വിധശ്രമങ്ങൾ, അതിന്റെ സംപൂർണ്ണഫലങ്ങൾ പ്രദാനം ചെയ്യുമ്പോൾ അതിനെസംബന്ധിച്ചു ശ്രോതാക്കളുടെ കൂടി തെറ്റിദ്ധാരണ സംജാതമാക്കാനുള്ള സംരംഭം ചില സ്ഥലങ്ങളിൽ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നാണു ഞാൻ പറയുന്നതു്.

MR. K. R. NARAYANAN : അങ്ങനെ ചിലർ ശ്രമിക്കുന്നതായി ഞങ്ങൾക്കാർക്കും അറിവില്ല.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: ഈ കായ്യത്തെപ്പറ്റി എനിക്കു ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ലഘുലേഖ പല സ്ഥലങ്ങളിൽ പ്രസിദ്ധം ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണു്. ആ ലഘുലേഖ ഉള്ളടക്കം എന്റെ പ്രസ്താവനയെ തെളിയിക്കുന്നുണ്ടു്.

MR. K. A. MATHEW. Is it in order for an honourable member to discuss a leaflet which the house is not in posssession of

PRESIDENT: The honourable member cannot refer to the leaflet so long as the house is not put in possession of it. But it is quite open to the houourable member to read the whole leaflet and then say whether or not he reqires an expression of opinion. (Laughter)

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI : സർ, ആ ലഘുലേഖ ഞാൻ ഇവിടെ വായിക്കാം. ഇതിൽ ഏകദേശത്തെ പാരായിൽ ഇങ്ങനെ പറയുന്നു.

MR. K. A. MATHEW : We want to hear the whole thing.

PRESIDENT : The honourable member may read the whole pamphlet.

MR. P. O. THOMAS : May I know form the honourable member the exact words which derogate the activities of the Government.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. PULIYOOR T. P VELAYADHAN PILLAI : ഇതു് ഇവിടെ വായിക്കുകയും എല്ലാവരേയും ധരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്തതല്ലാതെ മറൊന്നും ചെയ്യാൻ എനിക്കു കഴിവില്ല. ഇതിന്റെ ഉദ്ദേശം എന്താണെന്നു് സ്പഷ്ടമാണു്.

MR. K. A. MATHEW : ഈ ലഘുലേഖ ആരു് പുറപ്പെടുവിച്ചതാണെന്നു് പറയുമോ? ലഘുലേഖയിൽ പറയുന്ന സ്ഥാപനം ഗവണ്മെൻറിനു എതിരാണെന്നു തോന്നുന്നില്ലല്ലോ?

MR. PULIYOOR T. P. VELAYADHAN PILLAI : എന്റെ അറിവിൽപെട്ടിടത്തോളം രോഗനിവാരണത്തിനുവേണ്ടി കഴിവുള്ളതു സർവ്വയത്നങ്ങളും ചെയ്യും ഗവണ്മെൻറിനെ എക്കണോമിക് സഹായിച്ചും പോരുന്ന ഒരു ഇൻസ്റ്റിട്ടൂഷനിൽനിന്നുമാണു്, എനിക്കു ഈ ലഘുലേഖ കിട്ടിയിട്ടുള്ളതു്. ഏതായാലും ഈ സംഗതി ഗവണ്മെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരണമെന്നു മാത്രമേ എനിക്കു ഉദ്ദേശമുള്ളൂ.

ഈ അവസരത്തിൽ ഒരു സംഗതികൂടി പറയണമെന്നു ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അതായതു് അയിരൂർ പകുതിയിൽ വൃന്ദാവനംമാക്കറിനു സമീപം മലേറിയാ രോഗത്തെ തടയുന്നതിനു് ഒരു പ്രത്യേക കേന്ദ്രം സ്ഥാപിക്കേണ്ടതു് ഏറ്റവും ആവശ്യമായിട്ടുള്ള ഒരു കാര്യമാണു്. എഴുമറ്റൂരിൽ ഒരു കേന്ദ്രം സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ളതു് ഏറ്റവും അഭിനന്ദനാർഹംതന്നെയെങ്കിലും ഇപ്പോൾ ഈ സ്ഥലത്തു രോഗം വളരെ അധികം പടർന്നുപിടിച്ചിരിക്കുന്നതിനാൽ അവിടെക്കൂടി ഒരു കേന്ദ്രം സ്ഥാപിച്ചുതരുന്നതിനു് ഉള്ള സന്മനോഭാവം ഗവണ്മെൻറിനു് ഉണ്ടാകണമെന്നു അപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു് ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിക്കുന്നു.

MR. T. K. NARAYANA PILLAI: Sir, I move :

"To reduce the total allotment of Rs. 5,35,844 under Demand XXVI by Re. 1 (To discuss the question of introducing free milk canteens for the benefit of children up to the age 5 in all parts of the State)"

and

"To reduce the total allotment of Rs. 5,35,844 under demand XXVI by Re. 1 (To discuss the problem of malaria relief and to constitute local committee to assist officers doing relief work.)"

Needless controversy has arisen on points on which there ought to have been no controversy. This is a question that affects the hearts of all men alike. The main question is whether proper and adequate relief is given in proper time to the afflicted, and it does not matter whether it relates to North Travancore or South Travancore. So far as South Travancore is concerned I may mention this before the

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. T. K. Narayana Pillai..]

House. This year, after the budget session was over, Malaria of an extremely virulent type spread in certain parts of Neyyattinkara taluk. I brought the matter immediately to the notice of the Dewan and he was good enough to sanction very effective measures so much so that the disease was brought under control within a short time. On that ground I certainly must be immensely grateful to you, Sir, for what has been done in the course of the year. But unfortunately for us, a substantial portion of Neyyattinkara taluk is almost every part of the year under the virulence of this disease. In some parts it has become chronic and in some parts there is frequent recrudescence of this disease, so much so that it is necessary to take steps for premanently eradicating this disease. My submission before this House is that it is not sufficient that when a complaint is raised attempts are made to check the disease. Some permanent and effective measures must be taken. It is necessary not only that the Government officials should take part in this work but non-officials also must be sufficiently well organised for bringing to the notice of Government the recrudescence of this disease and also to help the officials in serving the people. Therefore I have ventured to suggest that the Public Health Department must try to constitute a local committee to assist officers in doing relief work. It is not possible for public workers from Trivandrum or even from Neyyattinkara town to reach the Malaria affected tracts easily. The communication is difficult; the roads are in bad condition and it is impossible to have the assistance of vehicular traffic. Such being the case, it is very difficult to organise non-officials in those places except with the help of Government officers in the Health Department. I venture to suggest, therefore, to the Public Health Director that it is necessary that such committees must be constituted so that the people may get effective and immediate relief. I have tabled this motion with this object and I can assure the Public Health Director that my services shall be placed at his disposal so that such committees may be easily and effectively constituted.

The motion No. 549 (To reduce the total allotment of Rs. 5,35,844 under Demand XXVI by.....To discuss the question of introducing from milk canteens for the benefit of children up to the age 5 in all parts of the State,) relates to milk canteens. In that motion I venture to suggest to you Sir, the necessity for having milk canteens not only in stray areas but in every part of the State. It is unnecessary for me to dilate.....

PRESIDENT: Order, order. The real trouble is this. Now on account of the generosity of an institution we are getting some milk. But generally, milk production in the State has been so insignificant that it will be very difficult to contemplate the provision of free milk canteens throughout the State so long as our cattle position remains what it is.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. T. K. NARAYANA PILLAI : If that is a difficulty which really stands in the way, it will not be possible for me to argue much on the point. Never the less I venture to make this submission to this House. After all prevention is better than cure.

PRESIDENT : There is no doubt about the principle. If milk canteens could be established it would be ideal, because much of the work of the Public Health Department and the Medical Department would be lessened in that way. We could realize that.

MR. T. K. NARAYANA PILLAI : I will stop then. I need not dilate on this point.

MR. P. S. MAHOMED : സർ, കഴിഞ്ഞ ഇരുപതുകൊല്ലത്തെ പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ ചരിത്രം നോക്കിയാൽ ഗവണ്മെന്റു് അതിനു് കൊടുത്തുവരുന്ന സ്ഥാനം എന്താണെന്നു അതുകൊണ്ടു് മനസിലാക്കുവാൻ കഴിയും. കഴിഞ്ഞ പതിനേഴുകൊല്ലം, ഒരുവിധത്തിലല്ലെങ്കിൽ മറെറാരു വിധത്തിൽ ഈ നിയമസഭയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുവാൻ കഴിഞ്ഞ എനിക്ക് പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനു മുൻപുണ്ടായിരുന്ന സ്ഥാനവും, ഇപ്പോൾ അതിനുണ്ടായിരിക്കുന്ന സ്ഥാനവും തമ്മിൽ എത്രമാത്രം അന്തരമുണ്ടെന്നു് ഈ അടുത്ത കാലങ്ങളിൽ നല്ലവണ്ണം, ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. ഈ അടുത്തകാലങ്ങളിൽ ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിനുവേണ്ടി ബഡ്ജറിൽ കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്ന തുകകം തന്നെ നോക്കിയാൽ മതി, ഇപ്പോൾ ഇതിനു് എത്രമാത്രം പ്രാധാന്യം കൽപിച്ചുട്ടുണ്ടെന്നറിയുവാൻ. പോസ്റ്റുവാർ റീ കൺസ്ട്രക്ഷനുവേണ്ടി ബഡ്ജറിൽ കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള ഗണ്യമായ സംഖ്യയിൽ നിന്നു തന്നെ ഒരു നല്ല തുക ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിലേക്കു് മാററിവച്ചിട്ടുണ്ടു്. അതുകൊണ്ടു ഗവണ്മെന്റു പബ്ലിക്കുഹെൽത്തു വിഷയത്തിൽ കായ്മയായി ശ്രദ്ധ പതിപ്പിക്കുന്നില്ല എന്നു കായ്യഗൗരവമുള്ള വരാരും പറയുമെന്നു തോന്നുന്നില്ല.

എന്നാൽ ഇനിയും പലതും പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു സംബന്ധമായി ചെയ്യുവാനുണ്ടു്. അതിനുള്ള സന്നദ്ധത ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റു പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നുണ്ടു്.

നാട്ടിൻപുറങ്ങളിൽ സാധുക്കളായ അളുകൾക്കു പബ്ലിക്കുഹെൽത്തുഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിൽനിന്നു കുറെക്കൂടി കായ്യക്ഷമമായ രീതിയിലുള്ള സഹായങ്ങൾ ലഭിക്കുവാനുണ്ടു്. പ്രസവസംബന്ധമായ കായ്യങ്ങൾക്കു് കൂടുതൽ മിഡ്വൈഫുകളെ നിയമിച്ചും മറും ഈ വിഷയത്തിൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr P. S. Mahomed.]

കായ്മായി പലതും ഗവണ്മെൻറിനു ചെയ്യാൻ കഴിയും. ഇതിലേക്ക് കഴിഞ്ഞകൊല്ലം ഇരുപതു മെറ്റർനിറ്റി സെൻറുകളും ഏർപ്പെടുത്തി. ഇക്കൊല്ലം മുന്നു സെൻറുകളും കൂടുതലായി ഏർപ്പെടുത്തി. ഈ സെൻറുകളിൽ എല്ലാംകൂടി കഴിഞ്ഞകൊല്ലം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ത്രീകളുടെ സംഖ്യ നൂറ്റിമുപ്പത്തൊമ്പതാണ്. അതായതു ഒരു മിഡ്വൈഫ നടത്തുന്ന വീടുകളും പ്രസവസംബന്ധമായ കായ്മകൾക്കായി സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നു കാണുന്നു. ഇതു തീരെ പോരാതെയാണിരിക്കുന്നതു്. കൂടുതൽ വീടുകളും സന്ദർശിക്കുവാൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽനിന്നും പ്രത്യേകം ചട്ടം കെട്ടണമെന്നു വിശ്വസിക്കുന്നു. കണക്കുനോക്കുന്നപക്ഷം ഒരു ദിവസം ഒരു ഗർഭിണിയെ എങ്കിലും കണ്ടുപിടിക്കുവാൻ സാധിക്കുന്നില്ല. രണ്ടായിരത്തിനാന്നൂറു ഡിലിവറി കേസുകളും ഇവർ അറൻറു ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നാണു് കാണുന്നതു: അവിടെയും ഒരാൾ പത്തുപ്രസവം നടത്തിയിട്ടില്ല എന്നു കാണാവുന്നതാണു്. ഇതും തൃപ്തികരമായിട്ടില്ല. മിഡ്വൈഫുകളെക്കൊണ്ടു് നാട്ടിൻപുറങ്ങളിലുള്ള സ്ത്രീജനങ്ങൾക്കു് കുറെക്കൂടി പ്രയോജനമുണ്ടാകത്തക്കനിലയിൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു വേണ്ടതുചെയ്യണമെന്നാണു് എനിക്കു് ഈയവസരത്തിൽ പറയാനുള്ളതു്.

MR. E. K. MADHAVAN: സർ, കാലത്തു ഞാൻ ചോദിച്ച ഒരു ചോദ്യത്തിനു പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു ഡയറക്ടർ പറഞ്ഞ മറുപടിയിൽ പറവൂർ താലൂക്കിൽ, ജനനനിരക്കു് ൧൦.൪൦, മരണനിരക്കു് ൧൫.൪൦ പറവൂർ ടൗണിൽ, ജനനനിരക്കു് ൨൭.൫൦ ശതമാനവും മരണനിരക്കു് ൫.൯ ശതമാനവും ആണെന്നുകാണുന്നു. ഈ നിരക്കിൽ അവിടെ ജനനമരണങ്ങൾ ഭവിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നാൽ കുറെക്കാലം കഴിയുമ്പോൾ ജനങ്ങൾ ആരും അവിടെ കാണുകയില്ല എന്നുവരും. ഇതു് ഇങ്ങനെ വരുവാനുള്ള പ്രധാനകാരണം പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു ഡയറക്ടരുടെ അശ്രദ്ധ മാത്രമാണെന്നാണു് എൻറെ അഭിപ്രായം. ഈ മരണങ്ങളിൽ കൂടുതൽ പങ്കും ഗർഭസ്ഥരായ സ്ത്രീകളും, കുട്ടികളുമാണു് വഹിക്കുന്നതെന്നുകാണുന്നു. പറവൂർ കുന്നത്തുനാടു് ഈ രണ്ടു താലൂക്കുകളുംകൂടി എടുത്താൽ നാലരലക്ഷം ജനങ്ങൾ അവിടെ അധിവസിക്കുന്നുണ്ടു്. ഇതിനും ആളുകൾക്കുവേണ്ടി, മൂന്നു മെറ്റേർണിറ്റി സെൻറുകൾ മാത്രമെ അവിടെയുള്ളു എന്നുള്ളതു് പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനു് ഒരിക്കലും പ്രശസ്തമായ ഒരു കാര്യമല്ല. വരാപ്പുഴ, പുത്തൻകുരിശു്, അങ്കമാലി ഈ മൂന്നു് സെൻറുകളിലെ കണക്കുകൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഞാൻ ഇവിടെ ഉദ്ധരിക്കാം. വരാപ്പുഴയിൽ, 4 സ്ത്രീകളെയും, പുഞ്ചൻകരശിൽ 2 സ്ത്രീകളെയും, അങ്കമാലിയിൽ 2 സ്ത്രീകളെയുമാണ് രജിസ്റ്റർചെയ്തിട്ടുള്ളത്. ഡലിവറികേസുകൾക്കായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള സ്ത്രീകളുടെ എണ്ണമാണ് ഇപ്പറഞ്ഞത്. ഈ സെൻറുകളിൽ നിയമിതരായിട്ടുള്ള മിഡ്വൈഫുകൾ അവിടെ എത്രമാത്രം ജോലിചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഇതുകൊണ്ട് ആർക്കും മനസിലാക്കുവാൻ കഴിയും.

RAJYASEVA NIRATHA DR. M. K. GOPALA PILLAI : They are all cases delivered by the midwives.

MR. E. K. MADHAVAN : പ്രസവിച്ച കേസുകളെ സംബന്ധിച്ചാണ് ഞാൻ ഇവിടെ പറയുന്നത്. ഇതിൽ അധികം കേസുകളും വീട്ടിൽവച്ച് പ്രസവിച്ചിട്ടുള്ളതായിരിക്കും. യഥാർത്ഥമായ ജനനത്തിന്റെയും, മരണത്തിന്റെയും കണക്കുകൾ പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ട്മെൻറിനു ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ എന്നു എനിക്കു സംശയമാണ്. ഏറ്റവും ലഘുവായ സഹായം മാത്രമെ പ്രസവസംബന്ധമായ കാര്യങ്ങൾക്കുവേണ്ടി പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്ത് ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽനിന്നും ഞങ്ങളുടെ താലൂക്കുകൾക്ക് നൽകുവാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. ആ രണ്ടുതാലൂക്കുകൾക്കുംകൂടി മൂന്നു ഹെൽത്ത് സെൻറുകൾ വച്ചുകൊണ്ട് അവിടെ കാര്യമായി യാതൊന്നും തന്നെ ചെയ്യുവാൻ ഒക്കുകയില്ല. ഒരു സെൻററിൽനിന്നും മറെറാരു സെൻററിലേക്കു അനേകം നാഴിക ദൂരമുണ്ട്. അങ്ങനെയുള്ള സെൻറുകൾ ഒരു പക്ഷേ ഒന്നു വീതമെങ്കിലും സ്ഥാപിക്കേണ്ടതാണ്. അവിടെ ഒരു മിഡ്വൈഫിനെയും നിയമിക്കണം. അതിനു നിവൃത്തിയില്ലാത്ത പക്ഷം രണ്ടോ, മൂന്നോ പക്ഷതികളിലേക്കായിട്ടെങ്കിലും ഓരോ സെൻറർ ഏർപ്പെടുത്തി തരേണ്ടതാണ്. ഞങ്ങളുടെ താലൂക്കുകളിൽ രണ്ടോ, മൂന്നോ ആശുപത്രികൾ മാത്രമെ ഉള്ളൂ. ഗവൺമെൻറിൽനിന്നും നടത്തുന്ന ഒരേ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി മാത്രമാണ് പറവൂർ താലൂക്കിലുള്ളത്. ആ ഒരാശുപത്രി മാത്രംകൊണ്ട് അവിടത്തെ ജനങ്ങൾക്ക് ശരിയായ വിധത്തിൽ ആരോഗ്യം പാലിക്കാൻ സാധിക്കുമോ എന്നു തോന്നുന്നില്ല.

MR. CHAZHIKKATTU JOSEPH : അവിടെ പ്രൈവറ്റു ഡാക്ടർമാർ ധാരാളമില്ലേ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. E. K. MADHAVAN : അതു വളരെ ഇല്ല. അഥവാ ഉണ്ടെങ്കിൽ തന്നെയും അവരെ സമീപിക്കുന്നതിന് സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് വളരെ വിഷമം ഉണ്ടെന്നു പറയാതെ തരമില്ല.

MR. CHAZHIKKATTU JOSEPH : അവക്കുള്ള വിഷമം എന്താണു ?

MR. E. K. MADHAVAN : പ്രൈവറു ഡാക്ടർമാക്ക് പണം കൊടുക്കാതെ ചികിത്സ നടത്തുകയില്ല. അവക്ക് ശമ്പളം ഒന്നുമില്ല. അതു നിലയ്ക്കു മരുന്നിന്റെ വിലയും മറ്റുമായി അവർക്കു പണം കൊടുക്കാതെ ഒക്കുകയില്ല. ഗവണ്മെൻറാശുപത്രിയിൽ തന്നെ ഇരിക്കുന്നവർ തന്നെ പണം വാങ്ങുന്നുണ്ടെന്ന് ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി അതു നിലയ്ക്കു പ്രൈവറു ഡാക്ടർമാരുടെ കഥ പറയാതെതന്നെ ഊഹിക്കാവുന്നതാണല്ലൊ.

പതിനാലു പകുതിയുള്ള പറവൂർ താലൂക്കിൽ പതിനാലു മിഡ്‌വൈഫുകളെ എങ്കിലും നിയമിച്ചുതരാത്തപക്ഷം അവിടെയുള്ള പ്രസവ കേസുകളിൽ ശരിപക്ഷവും അപകടസ്ഥിതിയിൽ കലാശിക്കുമെന്നാണ് എനിക്കു പറയുവാനുള്ളത്. ഇപ്പോഴത്തെ ഹെൽത്തുസെൻറുകളുള്ള പുത്തൻചിറക്കോ, പുത്തൻവേലിക്കരയ്ക്കോ, പൂഴിക്കരയ്ക്കോ ആരെയെങ്കിലും പറവൂരിൽനിന്ന് കൊണ്ടുപോകണമെങ്കിൽ ഒന്നൊന്നര ദിവസത്തെ ദൂരമുണ്ട്. അവിടെ ചെന്നാൽ തന്നെ പലപ്പോഴും ഈ മിഡ്‌വൈഫുകളെ കാണാൻ കിട്ടുകയില്ല. ഒടുവിൽ ആരുടെയും സഹായം കൂടാതെ പ്രസവിക്കുകയൊ, അല്ലാത്തപക്ഷം അവരുടെ ശവം മറവുചെയ്യേണ്ടതായി വരികയൊ ചെയ്യും. അതുകൊണ്ടു കൂടുതൽ ഹെൽത്തു കേന്ദ്രങ്ങൾ പറവൂർ, , കന്നത്തുനാട് ഈ താലൂക്കുകളിൽ സ്ഥാപിച്ചുതരേണ്ടതാണ്.

MR. V. K. VELAPPAN NAIR : As one closely connected with one of the local self-governing institutions in the State, I had occasions to find that the Public Health Department was not in a position to meet the emergency situation when epidemics broke out in the State. I purposely tabled this motion to bring to the notice of the Department and to the Government that the Department should always have a reserve of vaccinators, both males and females. On more than one occasion, I had to ask the Department to provide for the supply of a number of qualified vaccinators for the Municipal Council at Vaikom to serve at a time when small-pox was virulent in that part of the country, and when the Department and the Government insisted upon

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

the local authorities to see that compulsory vaccination is carried out within a prescribed time. I am sorry to inform that the Director of Public Health was not in a position to send female vaccinators for vaccinating the purdah women of the town. It is just to bring to the attention of.....

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI : May I inform the honourable member that a few vaccinators were trained, but when they were posted to distant places each one of them resigned.

MR. V. K. VELAPPAN NAIR : It is the duty of the department to see that selections are made of such candidates who will not refuse to attend to the requirements of the department and of the public.

MR. M. L. JANARDANAN PILLAI : Sir, It has been admitted on the floor of this House that the Public Health Department has been doing very good work and also that the Government have been bestowing special attention in the matter of granting allotments to the department and that it is being increased from year to year. If one can take his memory back to a period of 25 years, one would find that instances of cholera occurring in towns like Shencottah and spreading rapidly and taking its toll of human lives in 20's and 30's, and that every day, were not rare. It was also common knowledge that the medical aid alone that was then given to the sick people was not able to save them from the clutches of death. But today what is the position ? All these diseases have been brought very well under control. The Public Health Department is functioning very effectively and satisfactorily, and year after year not only the Government but also the public have appreciated in a significant manner the work of this department. That is a well-merited tribute to the department for the attention that they pay to the public health of the State. When plague broke out in Alleppey, it was not immediately found out by the municipal authorities. It was the public health department who first found out that it was a genuine case of plague. Then the whole department concentrated its activities for a few days there and within about 45 days brought the disease practically under control. Now, with Alleppey almost at the gates of the communication between Cochin and Travancore, with the possibility of infection being carried almost every hour, between Cochin and Travancore one can very well imagine the terrible nature of the situation if it is not properly controlled. That is the good work that the department has done is what I want to place on record regarding the activities of the department.

At the same time, I fail to see why year after year their efforts have not been so successful in regard to stopping malaria. A few years back there was a virulent attack and it was brought under control but somehow or other it has again cropped up and the Public Health Department does not seem to be sufficiently energetic or capable of meeting the situation. Or at any rate, the results are not sufficient to justify the confidence of the public in the department. I wish the Public Health Department concentrates its attention and employs

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. M. L. Janardanan Pillai.]

special men for a few days to locate the special areas and to eradicate the disease. I suggest that they should take intensive methods and work vigorously in order to give relief to the suffering people.

With regard to Mr. Narayana Pillai's motion that free milk canteens should be established for the benefit of the children. I have to say that Government themselves appear to agree with that view. I understand that there are two kinds of milk available with the department at present, one called full cream milk and the other skimmed milk. The skimmed milk is not very much appreciated by the public. But they are anxious to have the full cream milk. If the stuff is stored away for months what will be the result? It will become bad and will have to be destroyed. I would suggest, therefore, that either it should be made available for sale to the public and if public do not buy it must be distributed free as otherwise the whole stock will have to be buried as useless for human consumption. I commend this aspect for the consideration of Government.

MR. K. R. NARAYANAN : സർ, അകസ്മികമായി മലേറിയ വന്നു. മലേറിയ വന്നില്ലാ എന്നോ അതിദാരുണമായ വിധത്തിൽ തിരുവിതാംകൂറിന്റെ ചില ഭാഗങ്ങളിൽ മലേറിയ ഉപദ്രവിച്ചില്ലാ എന്നോ ഞാൻ പറയുന്നില്ല. എന്റെ സ്നേഹിതൻ മിസ്റ്റർ ഇടിക്കുളയും മറ്റും പറഞ്ഞതുപോലെ മലേറിയായുടെ മൂപ്പേറിയ പല്ലുകളിൽനിന്നും ചില ഭാഗങ്ങൾ ഇനിയും വിമുക്തമാക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല, ഈ രോഗം വെള്ളത്തിൽ നിന്നും വന്നതാണോ, ആസാമിൽ നിന്നു വന്നതാണോ എന്നും എനിക്കു നിശ്ചയമില്ല. മഴക്കുറവും നിശ്ചയമായും ഇതിനൊരു കാരണമായിരിക്കും. മലേറിയ തിരുവിതാംകൂറിൽ ഉപദ്രവിച്ചപ്പോൾ അതു തടയുവാൻ ഗവണ്മെന്റു എന്തു നടപടിയാണു് നടത്തിയതു് എന്നാണു് ഇവിടെ ആലോചിക്കേണ്ടതു്. മൈസൂരിലും മറ്റും മലേറിയ പടർന്നു പിടിച്ചപ്പോൾ അവിടത്തെ ഗവണ്മെന്റു ചെയ്തിട്ടുള്ള നടപടികളും തിരുവിതാംകൂർ ഗവണ്മെന്റു എടുത്ത നടപടിയും തമ്മിൽ മെച്ചമേതാണു് എന്നാണു് ചിന്തിക്കുവാനുള്ളതു്.

സർ, മൈസൂർ നിയമസഭയിലെ ബഡ്ജറ്റു സമ്മേളനത്തിൽ അവിടത്തെ ദിവാൻ പ്രസിഡന്റു അവർകൾ ചെയ്ത ഒരു പ്രസ്താവനയിൽ ഇരുപത്തെണ്ണായിരം പേർക്കു മലേറിയ നിമിത്തം മരണം സംഭവിച്ചതായി പറയുകയുണ്ടായി, ഇവിടത്തെ സ്ഥിതിഗതികളെപ്പറ്റി സൂക്ഷ്മമായ ഒരു കണക്കു് എടുക്കാനോ പത്രങ്ങളിൽ അപ്പോഴപ്പോൾ കാണുന്ന വാർത്തകളിൽനിന്നും മരിച്ചവരുടെ എണ്ണം കൂട്ടിക്കൂട്ടിവച്ചു് കണക്കു കൂട്ടുവാനോ എനിക്കു സാധിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാലും ഉദ്ദേശം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മൂവായിരത്തിൽ കൂടുതൽ വരികയില്ലെന്നാണ് എനിക്ക് തോന്നുന്നത്. ഏതായാലും ഇവിടെ മലേറിയ നിമിത്തം മരണം വളരെ കുറവാണെന്നു കാണുന്നു. തിരുവിതാംകൂറിൽ മൈസൂരിനോടൊപ്പം മരണമുണ്ടാകാതിരിക്കുവാനുള്ള കാരണം തിരുവിതാംകൂറിനോട് മലേറിയായ്ക്ക് അനുഭാവമോ സ്നേഹമോ കൂടുതൽ ഉണ്ടായിട്ടല്ല.

MR. G. PARAMESWARAN PILLAI : ഇവിടെ എത്രപേർക്ക് മലേറിയ ബാധിച്ചു എന്നു പറയാമോ?

MR. K. R. NARAYANAN : ഇവിടെ അനവധി ആളുകൾക്ക് മലേറിയ ബാധിച്ചു എന്നും അതിൽ കുറെപേർ മരിച്ചുഎന്നും പറയാം. ഇവിടെ അതല്ലാ പ്രശ്നം. മലേറിയ ഗവണ്മെൻറിന്റെ കൺട്രോളിൽ വന്നിട്ടുണ്ടോ എന്നും അതിന്റെ നിവാരണത്തിനു ആവശ്യമായ നടപടികൾ ഗവണ്മെൻറ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്നുമാണ് ഇവിടെ ആലോചിക്കേണ്ടത്. പത്തനംതിട്ട, തിരുവല്ലാ, ചങ്ങനാശ്ശേരി ഈ താലൂക്കുകളിലെ കിഴക്കൻ പ്രദേശങ്ങളിലാണ് മലേറിയ കൂടുതലായി ബാധിച്ചിട്ടുള്ളത്. പത്തനംതിട്ടയെ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്ന എന്റെ സ്നേഹിതൻ മിസ്റ്റർ ഇടിക്കുള ഇതു സംബന്ധിച്ച് ഗവണ്മെൻറ് അവിടെ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ വളരെ സ്തുത്യർഹങ്ങളായിരുന്നു എന്നു പ്രസ്താവിച്ചു. തിരുവല്ലായെ പ്രതിനിധീകരിച്ചുകൊണ്ടു മിസ്റ്റർ റ്റി. പി. വേലായുധൻപിള്ള ഗവണ്മെൻറ നടപടികളെ ശ്ലാഘിച്ചു. ചങ്ങനാശ്ശേരിയെ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്ന മിസ്റ്റർ കെ. ജി. കേശവൻനായരും ഗവണ്മെൻറിനെ ശ്ലാഘിക്കയാണ് ചെയ്തത്. കുന്നത്തൂർ മെമ്പർ മിസ്റ്റർ നീലകണ്ഠനും ഗവണ്മെൻറിന്റെ നടപടികളിൽ ഗവണ്മെൻറിനെ അഭിനന്ദിക്കുകയാണ് ചെയ്തത്. ഒരു അകസ്മികമായ സംഭവം വന്നപ്പോൾ അവുന്നത നടപടികൾ കൈക്കൊണ്ടു എന്നാണ് ഇതിന് അർത്ഥം. എന്നാൽ മിസ്റ്റർ റ്റി. പി. വേലായുധൻപിള്ള ഞങ്ങളുടെ ആരുടേയും കയ്യിലില്ലാത്ത ഒരു ലഘുലേഖയെപറ്റി ഇവിടെ ചിലതെല്ലാം പറയുകയുണ്ടായി. അതിലെ ഭാഷാശൈലിയെക്കുറിച്ചോ അതിൽ ഉന്നയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള വാദമുഖത്തിന്റെ രീതിയെക്കുറിച്ചോ എനിക്ക് ഒന്നും പറയാനില്ല. മഹാകവി കാളിദാസൻ രഘുവംശത്തിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതുപോലെ

'ക്ഷീരമുള്ളോരകിടിൻ മുലവട്ടിലും
ചോരതന്നെ കൊയ്കിന്നു കൗശികം' എന്നല്ലാതെ

അതിനെക്കുറിച്ച് കൂടുതലായി എന്താണ് പറയേണ്ടത്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. R. Narayanan.]

ഒരടിയന്തിരമായ ഘട്ടം വന്നപ്പോൾ ഏറ്റവും ശ്രദ്ധയോടുകൂടി അന്യന്താപേക്ഷിതമായ നടപടികൾ നടത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഗവണ്മെൻറിനെപ്പറ്റി, മരുന്നുകൾ മാത്രമല്ല, ആഹാരം, പാൽ തുടങ്ങിയ സാധനങ്ങൾ നൽകുവാനും ആവശ്യമുള്ള ശുശ്രൂഷകൾ നടത്തുവാനും തയ്യാറായ ഗവണ്മെൻറിനെപ്പറ്റി നിരുപണം നടത്തുവാനും അവരുടെ പ്രവൃത്തികളെ സംശയദൃഷ്ടിയോടുകൂടി വീക്ഷിക്കുവാനും ഒരു ക്ലർക്ക് ഒരുങ്ങുന്നുണ്ടെങ്കിൽ "ശിഷ്യന്റെ ശിഷ്യതയിൽ ഉഷ്ണബുദ്ധി" ആരോപിക്കുവാൻള്ള ഉഷ്ണബുദ്ധികളുടെ മനഃസ്ഥിതിയാണെന്നു, ക്ഷീരമുള്ള അകിടിൻ മുലവട്ടിലും ചോരയൂഷ്പ്പെടുന്ന കൊതുകിന്റെ മനഃസ്ഥിതി ആണെന്ന സമാധാനപ്പെട്ട് അതു അഗണ്യകോടിയിൽ തള്ളുകയാണ് വേണ്ടതു്.

MR. K. K. CHELLAPPAN PILLAI : ആ ലഘുലേഖയിൽ ഗവണ്മെൻറിന്റെ പ്രവൃത്തികളെ ആക്ഷേപിച്ച് എന്തെങ്കിലും പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതായി മെമ്പർക്ക് അറിയാമോ?

MR. K. R. NARAYANAN : എനിക്കു ആ ലഘുലേഖ മൊത്തത്തിൽ ഞാൻ വായിച്ചില്ലാ. കേട്ട ഭാഗങ്ങൾ ദോഷൈകദൃക്കുകളുടെ തൂലികാവിലാസമുണ്ടു്.

MR. K. K. CHELLAPPAN PILLAI : അതു മനസ്സിലാക്കാതെ ഗവണ്മെൻറിനെ ആരോ അവഹേളിക്കുന്നു എന്നും മറ്റും പറയാൻ തുടങ്ങിയതു് എന്തുകൊണ്ടാണ്?

MR. K. R. NARAYANAN : മനസ്സിലാകാതെയല്ല, മനസ്സിലായതു മാത്രം വച്ചുകൊണ്ടിങ്ങനെ പറയുകയാണ്. എന്റെ മനസ്സിലാക്കൽ തെറ്റീട്ടുണ്ടെങ്കിൽ തിരുത്തുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു മിസ്റ്റർ പി. എസ്. മഹമ്മദ് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ സെൻറുകളുള്ള മിഡ്വൈഫുകൾ വളരെ കുറച്ചു ആളുകളെ മാത്രമെ നോക്കിയുള്ളു എന്നു പറയുകയുണ്ടായി. അതിൽ കുറ്റം പറയാനില്ല. ഏതെങ്കിലും ഒരു സ്ഥലത്തുള്ള സ്ത്രീകളെ മുഴുവൻ ഇവർ നോക്കണമെന്നില്ല., അതെ ഇവിടെ ഓരോ സെൻറുകൾ ഉള്ളതിൽ ആറായിരത്തിൽപരം ഡെലിവറി കേസ്സുകൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടു്. അതിൽ രണ്ടായിരംപേരെ മിഡ്വൈഫുകൾ അറൻറു ചെയ്തിട്ടുണ്ടു്. ഈ കണക്കനുസരിച്ചു് നോക്കുമ്പോൾ ഒരു മിഡ്വൈഫ് ആയിരം വീട്ടും അതിലുള്ള അയ്യായിരം ആളുകളേയും അറൻറു ചെയ്തിട്ടുള്ളതായി കാണാം. ഇതു ശ്ലാഘനീയമായ ഒരു പ്രവൃത്തിതന്നെയാണ്. ഒരു മിഡ്വൈഫ പത്തു പ്രസ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്, കാലേ അരയ്ക്കാൻ വീട് സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നെല്ലാം തിരുവിതാംകൂറിനെ മൊത്തമായി കണക്കാക്കി പറയുന്നതു് പ്രവർത്തനരീതിയിൽ ശരിയായ വിവരമില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണെന്നു എനിക്കു തോന്നുന്നതു്. എന്റെ ബഹുമാന്യസ്നേഹിതൻ മി. മാധവൻ പറഞ്ഞ അഭിപ്രായത്തോടു ഞാൻ പൂർണ്ണമായി യോജിക്കുന്നു.

MR. P. S. MOHAMED: ഗവണ്മെന്റിൽനിന്നും തന്നിരിക്കുന്ന കണക്കനുസരിച്ചു് ഒരു മാസത്തിൽ ഒരു മിഡ്വൈഫ് പത്തു പ്രസവകേസുകളം അറ്റൻഡ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നല്ലേ കാണുന്നതു്?

MR. K. R. NARAYANAN: എന്റെ സ്നേഹിതൻ ആ കണക്കു് ശരിക്കു പഠിക്കുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. കേന്ദ്രങ്ങൾ കണക്കാക്കി, അവിടത്തെ ജനസംഖ്യ കണക്കാക്കി, നോക്കണം. സ്റ്റോറു മൊത്തത്തിൽ നോക്കിയാൽ ശരിയാകയില്ല.

ഫാർമ്മസ്യൂട്ടിക്കൽ കോൺഗ്രസ്സ് മദ്രാസ്സിൽ പട്ടണത്തിൽവച്ചു് നടത്തിയ ആരോഗ്യസമ്മേളനത്തിൽ സ്റ്റാലിൻ ഒരു പ്രസംഗം ചെയ്തു. ആ പ്രസംഗത്തിൽ രണ്ടു കാര്യങ്ങൾ അദ്ദേഹം പറഞ്ഞു. ഒന്നാമതു് ശരിയായ ജ്ഞാനം ജനങ്ങളുടെ ഇടയിൽ പുലർത്തുക, രണ്ടാമതു് പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു കാര്യത്തിൽ പൊതുജനങ്ങളുടെ സഹകരണം സമ്പാദിക്കുക, ഇതാണു് അവ രണ്ടും. ഒന്നാമത്തെ കാര്യത്തിൽ ഗവണ്മെന്റു വേണ്ടതെല്ലാം ചെയ്യുന്നുണ്ടു്. രണ്ടാമത്തേതു് പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു ഡയറക്ടർ ഒന്നുകൂടി ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണു്. പാഠപുസ്തകങ്ങളും വഴിയായും ലഘുലേഖകളും വഴിയായും പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തിനെപ്പറ്റി ജനങ്ങളുടെ ഇടയിൽ കൂടുതൽ പ്രചരണം നൽകണം. അപ്പോൾ ജനങ്ങൾ കൂടുതൽ സഹകരിക്കും. രോഗങ്ങളേയും രോഗനിവാരണങ്ങളേയുംപറ്റിയുള്ള ശാസ്ത്രീയമായ ജ്ഞാനം ജനങ്ങളുടെ ഇടയിൽ ഉണ്ടാകുമ്പോൾ അടിസ്ഥാനരഹിതമായ നിരൂപണങ്ങളോ ആക്ഷേപങ്ങളോ ആരോപണങ്ങളോ ഉണ്ടാകുന്നതല്ല.

പബ്ലിക്ക് ഹെൽത്തു ഡയറക്ടർ ഈ വിഷയത്തിൽ കഴിഞ്ഞ മുന്നുകൊല്ലങ്ങളായി നടത്തിവരുന്ന നിഷ്കാമവും നിസ്തന്ദ്രവുമായ പരിശ്രമങ്ങൾക്കു ഞാൻ അദ്ദേഹത്തെ അഭിനന്ദിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. P. S. NATARAJA PILLAI: I would like to draw the attention of the House to the one year's work which the department has done in the present malaria epidemic. The regions which were not originally malarial have become subjected to malaria and as an instance in point I would specifically refer to one or two pakuthies in Nedumangad

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. P. S. Nataraja Pillai]

Taluk which are found to be malarial during the present epidemic. Malaria has now affected that place and it may be due to to the low vitality of the people. It is not my purpose here to say that the Public Health Department is not doing its best to fight against the epidemic. But when we say that more adequate attention must be given for building up the vitality of the people, it is only expressing the demand of the people which should not be taken as a criticism against Government. Now should it be understood as a criticism directed against the departmental head or against the Government as such. Sir, I would like to confine myself to the places I know personally. Certain portions of Nedumangad Taluk were subjected to malaria recently and the Public Health Department was doing very efficient work to combat the disease in those areas. In this connection I would draw the attention of the department to one aspect of the matter. When an epidemic has occurred in a place, one of the primary needs which the department should look into is that that locality should not be converted as an endemic area for malaria. Preventive measures must be so adopted immediately not only to counteract the spread of the disease but as to see that the disease does not become permanent in that locality. There are certain portions in the reserve forests in the adjoining area which have been abandoned on account of malaria in the past. We are aware of such areas. There are certain portions in South Travancore and near Nedumangad and other places where one could see the vestiges of old villages in the midst of forest which have been abandoned because of the spread of malaria in those tracts. Such a condition should not repeat. One of our friends referred to the condition 25 years back and the present position. But we should not forget that science has advanced and methods are available to counteract malaria and even to bring under control malarial conditions now.

I would also like to mention one other matter. Unfortunately my friend Mr. T. P. Velayudhan Pillai referred to a Vignapanam and some of the contents of it. Now I am in possession of that document and as far as I am able to understand the Malayalam language, I am not able to say whether the author of that document appreciates the work done by the Public Health Department or not.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: That is exactly what I said. It is stated therein that there is an attempt behind the back of the department to belittle the importance of it.

MR. P. S. NATARAJA PILLAI: Sir, I do not correctly catch the position. As I am not well versed in that language, what I understand is that Sanghom has been responsible for disabusing the public and in underrating the work done by the Public Health Department. Now, I would request the Head of the Department and the Government to see that whenever suggestions are put forward, or demands are made for furnishing adequate relief, it should not be taken as a criticism directed against the work done by the Department.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Sir, the honourable member Mr. Tampi said that adequate surveys were not conducted in Travancore. I may state for the information of the honourable members that Travancore was one of the pioneer States in India that launched a public health survey. The Government realising the primitive condition of the Sanitary Department, requested the Rockefeller Foundation to visit Travancore, conduct certain surveys and then suggest ways and means to improve the public health of the State. Accordingly, in 1929 Dr. Haiser visited Travancore and as a preliminary measure, 3 candidates were got trained in America, to improve the Public Health Services. In the year 1933, surveys were started and the first of its kind related to the hookworm survey. In a population of 51 lakhs, the hookworm survey taken in all the taluks showed that 90 per cent. were infected. Necessary treatment was inaugurated and for a period of four years the whole of the State was covered with hookworm treatment. Side by side a filarial survey was also conducted. One of the eminent Entomologists, Mr. M. O. T. Iyengar, was invited to Travancore. He stayed here for more than 4 years, and conducted an elaborate survey. As a result of the survey, it was noticed in Trivandrum, that about 70 per cent. of the population in the town were suffering from filarial disease. About 65 per cent. of the people in Shertallai, and about 57 per cent. in Alleppey were also found to be suffering on that account. Since the investigation showed so much percentage of the people affected by that disease, immediate control measures were inaugurated in Trivandrum, Shertallai and Alleppey and I am glad to inform the House that in the survey recently conducted at Shertallai, there was not a single case of infection of filaria in the case of boys below 5. The control measures were started 8 years ago when the infection was 65 per cent. and 35 per cent of the people manifested the disease. After 8 years, we took sample blood from children below 8 years and we found that not even one child had that infection in Shertallai taluk.

MR. P. K. KURIAKOSE: May I know whether the disease will affect the place the moment control measures are stopped in that place?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: The control measures are now in progress. Unless a person goes out of the control zone, he will not be affected by that disease. That is the position as regards the control measures.

MR. K. K. CHELLAPPAN PILLAI: May I know what the control measures are?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: A survey has been conducted in an area of 30 sq. miles and it was also ascertained which variety of mosquito carries the disease and where that particular variety breeds. As a result, it was found the mosquitoes breed on roots of pistia and so the removal of pistia from the tanks of Shertalli was undertaken. It is being regularly done for the last 10 years.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Rajyasevanirata Dr. M. K. Gopala Pillai.]

Coming back to the survey conducted by the Entomologist, Government took advantage of the presence of Mr. Iyengar in Travancore and he was asked to carry out malaria investigtion as well. The whole State was subjected to a detailed and meticulous survey. The particular varieties of mosquitoes transmitting malaria in Travancore were spotted out.

We are taking advantage of the results obtained from these malaria surveys and proper control measures are being organised. About 15 square miles in Neyyattinkara have been brought under control and even though there was epidemic in that place, conditions in the control zone in Neyyattinkara were normal, though the people were a little debilitated. But there was no rise in fever.

Similarly, a small-pox vaccination survey was also conducted and we found that only 25 per cent of the cases were vaccinated. Now, as a result of this finding, an intensive vaccination campaign was started in 1931 and about 90 per cent of the population have since been vaccinated. There was not a single case of small-pox among a population of 60 lakhs during certain years. Administration report could testify to that. Similarly, under the auspices of the Red Cross Society, a leprosy survey was conducted. As a result, about 35 thousand lepers were found in Travancore. Ample provision was made in Noornad for segregating these people. About 500 beds have been provided in Noornad and facilities are also given in other hospitals in the State to attend to leprosy complaints. In all the other hospitals of the State there is provision for 300 beds on this score. Similarly, we conducted a survey with regard to the plague-carrying bacilli. Surveys were conducted all over Travancore and it was found in Alleppey that there is a particular incriminating variety. Control measures were immediately started for effectively stopping it. Another survey was conducted in schools in respect of nutrition of children and the findings have reported to Government. I may submit for the information of the honourable members that Travancore was one of the first States in India that organised such surveys, conducted them and finished them and made the population free from contagious diseases in some measure. Travancore was also the pioneer State in India to start Health Units. It was started in 1934. Public health activity was carried to the very door of every individual. Vaccination is domicilliary in Travancore which is not obtaining in other places. Every individual in Travancore feels that a vaccinator will go to him and protect him from contagious diseases.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Has any tuberculosis survey been taken up?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: No scientific survey has been conducted. It is under consideration. A mass survey with regard to tuberculosis will be conducted at Shertallai.

MR. K. M. PAUL: May I khow from the member that in the quarter ending 31st January, out of 100 cases of small-pox, 143 had died. What does that figures show except the fact that there has been a lackening of the intensive measures adopted to combat the disease?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I may inform the member that vaccination is now made compulsory throughout the State. In urban areas it is compulsory under the District Municipalities Act. In rural areas, Government have passed adminstrative temporary rules under the epidemic Diseases Act making vaccination compulsory. From the year 1109 the year of inauguration of vaccination, rules have been brought into existence for compulsory vaccination and they are renewed from year to year by publication in the Gazette.

With regard to the number of deaths of small pox cases, I believe that the member who comes from North Travancore may know that some time back, small pox was raging in certain parts of Travancore which lie contiguous to British parts such as Coimbatore, Ramnad and Tinnevelly. Cochin is also our neighbour. I do not know how many cases of small pox were imported from Cochin into Travancore. It has invariably happened that whenever an epidemic is raging in Tinnevelly and Madura Districts, the infection spreads into Travancore. Also people in the adjoining areas of Tinnevelly, Madura and Coimbatore fall easy victims to diseases. That might have contributed to so many deaths in some parts of Travancore.

MR. V. I. IDICULLA: പത്തനംതിട്ട താലൂക്കിൽ ഇക്കൊല്ലം എത്ര പേർക്ക് മലമ്പനി ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നറിയാമോ?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: The number of people who suffered from Malaria is 15,536 and there were 73 deaths.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Up to what date?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Up to 13-12-1120.

MR. K. A. MATHEW: In Peermade?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: 2421 cases and 7 deaths.

A word with regard to malaria control. I have visited the malaria infected area of Pathanamthitta, Tiruvalla and Changanacherry taluks.

MR. K. K. CHELLAPPAN PILLAI: Does it include portions of Kunnathur taluk also?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I was at Pathanamthitta the day before yesterday morning. I may submit that the malaria situation in Central and North Travancore especially in Pathanamthitta is being vigorously combated. There are 26 centres in Pathanamthitta taluk.

MR. K. R. NARAYANAN: What about Kanjirapally and Manimala?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I have taken the statistics with regard to Changanacherry taluk. There were 2273 cases and 10 deaths in Kanjirapally.

MR. K. A. MATHEW: In how many pakuthies in the Pathanamthitta taluk; does it mean that it is concentrated to particular pakuthies or spread over the whole taluk?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Mostly in Ranni and Kumbazha pakuthies.

MR. K. A. MATHEW: Does that mean that there were so many deaths in two pakuthies?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I have got pakuthiwar figures separately. The figures that I have referred to relate to the whole taluk.

In respect of the Pathanamthitta taluk, I may assure the honourable members that the situation there is well under control. The anti-malarial operations instituted in the infected localities are making striking progress.

MR. V. I. IDICULA: പനിവന്നവർക്ക് വീണ്ടും പനി വരുന്നതെന്തുകൊണ്ടാണെന്നു പറയാമോ?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Unfortunately our people are very slack and slow in taking quinine and quinine mixtures. And it is likely that there are relapses. I have been inducing people to take quinine if there is any chance of getting it. When they are better, they never go back to the treatment centres. If there are cases of malaria, they are not new attacks. That is what I want to inform the honourable member.

Throughout Central and North Travancore the situation is well under control.

Another honourable member referred to filariasis in Shertallai. The idea of the department is to take Shertallai and Ambalapuzha taluks under one control. Now there is considerable abatement in infection.

An honourable member suggested something regarding liquor, I do not know how far I am justified in discussing the matter.

In regard to the request of the honourable member Mr. Velayudhan Pillai, I may inform him that Ezhumattoor is one of the centres of treatment.

MR. K. A. MATHEW: May I know how many centres have been opened at Ayroor?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Ayroor itself is a centre. The three centres of treatment are Kafloopara, Ezhumattoor and Ayroor.

With regard to midwifery centres, the department has been partial to the constituency of the honourable member who referred to it. Out of 9 midwifery centres in Kottayam Division, three belong to the constituency of the honourable member.

PRESIDENT: Why.

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: One at Ankamali another at Varapuzha and the third at Puthencruz.

MR. K. BALAKRISHNA MENON: May I know the distance between these three centres?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: I was saying that I was partial when compared to the rest of Travancore,

MR. K. R. NARAYANAN: അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ഗ്രാൻറ് മേടിക്കുന്ന ഡിസ്പെൻസറി ഉള്ളപ്പോൾ അവിടെ ഇട്ടിരിക്കുന്ന ഹെൽത്ത് സെൻറർ വേറെ എങ്ങോട്ടെങ്കിലും മാറാമോ?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: മാറാവുന്നതാണ്.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Is the honourable member aware that the act of partiality is punishable?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: Not when he errs on the right side.

The honourable Member Mr. Velappan Nair referred to the scarcity of vaccinators. I shall try to get a female vaccinator.

We are introducing measures to combat malaria at Mannankandam. We shall try to extend the measures, as far as possible, to the rest of Travancore.

With regard to health education, I may say that we have a well, organised system of the health education and it is very much appreciated. About 10 to 12 lakhs of people are being addressed every year and two to three lakhs of pamphlets are being distributed. One honourable member referred to certain kinds of diseases *viz.*, venereal diseases. It is a sociological disease in which the Public Health Department cannot do much. We have got some films. They are being shown to everybody. It is control of the self that is necessary.

MR. PULIYOOR T. P. VELAYUDHAN PILLAI: Who has at present the administrative control over the midwives appointed by the Village Unions in the State?

RAJYASEVANIRATA DR. M. K. GOPALA PILLAI: District Health Officers go there and tender advice.

The motion by leave was withdrawn.

The question that Government be granted a sum of Rs. 5,35,844- and Demand XXVI—Public Health and Sanitation—was put to vote and carried.

The Demand was passed and the grant was made.

DEMAND XXII—Co-operative Department.

MR. K. MADHAVA KURUP: Sir, I rise to move for a grant of Rs. 1,39,437 under Demand XXII—Co-operative Department.

MR. K. BALAKRISHNA MENON: Sir I beg to move to reduce the allotment of Rs. 19,865 for direction by Re 1.

In moving this motion, I beg to bring to the notice of the Government and the Director the mismanagement and misappropriation that exist in the Co-operative Union and Taluk Bank at Parur. Sir, the Taluk Bank has a paid Secretary. I do not think what has necessitated

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly